

ОТРАЖЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ТЕНДЕНЦИЙ В МЕДИЦИНЕ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Литвяков А.М., Кундер Е.В., Корнеева В.А.

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,
Республика Беларусь*

В последнее время медицинское образование и клиническая практика претерпели значительные изменения из-за резкого увеличения медицинских знаний и развития информационных технологий. В современной медицинской практике всё шире используются научно-обоснованные подходы для выбора лечения конкретного больного. По мере все более широкого распространения новых информационных технологий (электронные базы данных и журналы, мультимедийные обучающие программы на компактных оптических дисках и в Интернете) расширяются возможности врачей получать самую оперативную информацию. В связи с этим появилась необходимость осмыслить реальную клиническую значимость научных исследований, определить их место и роль. В высшем медицинском образовании необходимо использовать доказательные подходы, опирающиеся на четкие и надежные знания. Существует несколько определений доказательной медицины. Вот одно из них: доказательная медицина – это добросовестное, точное и осмысленное использование лучших результатов клинических исследований для выбора лечения конкретного больного. Доказательная медицина – это не новая наука, а скорее новый подход, направление или технология сбора, анализа, обобщения и интерпретации научной информации. Необходимость в доказательной медицине возникла, прежде всего, в связи с увеличением объема научной информации, с одной стороны, и нехватки финансовых ресурсов, с другой стороны. Международная система доказательной медицины развивается в геометрической прогрессии: с момента ее становления в начале 90-х годов и по настоящее время число центров, монографий и форумов по проблеме исчисляется десятками, количество публикаций – сотнями. Общим для всего направления является использование принципа доказательности на любом уровне принятия решений – от государственной программы до назначения индивидуальной терапии. Целью доказательной медицины является обеспечение возможности каждому больному получить то лечение, которое является оптимальным для данного этапа развития общества. Доказательная медицина базируется в первую очередь на оценке влияния лечения на так называемые конечные точки, например на общую смертность, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, возникновение таких тяжелых осложнений, как инфаркт миокарда и инсульт. Доказательная меди-

цина существенно изменила отношение к терапии, так как для многих нозологических единиц были предложены новые, более эффективные методы лечения, доказана неэффективность, бесполезность или даже вред для здоровья больного некоторых старых методов терапии. Например, для антиаритмических препаратов I класса была показана неэффективность в отношении снижения общей смертности, несмотря на выраженный антиаритмический эффект. Многие годы целью обучения студентов являлась идентификация решений студентов с решением преподавателей. Это привело к тому, что клинические решения в основном опираются на интуицию, стереотипы, нестандартизированные алгоритмы. В практической деятельности большинство врачей часто опираются не на данные доказательной медицины, а на клинический опыт. Для них основным источником информации об эффективности тех или иных лекарственных средств, как правило, являются рекламные проспекты фирм, а также данные, представляемые на многочисленных симпозиумах и лекциях, организованных фирмами-производителями. Существует обратная зависимость между степенью информированности врача о современных методах лечения и числом лет после окончания медвуза. Данные опросов врачей свидетельствуют о том, что многие из них не применяют в своей повседневной практике последние достижения медицинской науки. Существует целый ряд причин, в силу которых врачи не используют рекомендации клинических исследований в своей повседневной практике. Важную роль здесь играют национальные и культурные традиции, психологические аспекты и многое другое. Стремление научить врача правильно и быстро сориентироваться у постели больного и оказать максимально эффективную помощь каждому отдельно взятому больному является задачей преподавателей медицинского университета. Научить начинающих врачей ремеслу можно только путём предоставления четких схем и рекомендаций, составленных международными экспертами консенсуально. Для современного врача навыки критического анализа информации и умение соотнести результаты исследования с конкретной клинической ситуацией, столь же важны и необходимы, как, например, умение аускультировать больного. Кафедра госпитальной терапии, опираясь на модульную систему, ставит своей задачей усвоение студентами результатов последних исследований, основанных на доказательной медицине и использование их как навыков принятия решений в клинических ситуациях. При этом главная роль отводится ориентации студентов на их активность во время обучения и ответственность за результаты обучения, а основная нагрузка падает на самостоятельное обучение студентов. Используется многоуровневый подход усвоения знаний: от уровня базовых понятий к уровню реальных ситуаций для оценки соответствия своих знаний тем

задачам, которые могут возникнуть в процессе профессиональной деятельности. При этом несомненна значимость тестирования как составной части обучающих программ, а также решение клинических задач как модели реальных ситуаций. Это позволит выпускать специалиста, который не только знает набор клинических симптомов, а может правильно выбрать рациональный метод лечения. Самосовершенствование, самокоррекция присущи научной медицине в той же мере, как и любой другой науке. Следование принципам доказательной медицины помогает стать профессионалом и защищает больных от врачебных ошибок.